Colonoscopie

Maag–Darm–Levercentrum

Ikazia ziekenhuis

Inleiding

Door middel van deze folder wil het Ikazia Ziekenhuis u informeren over de colonoscopie die voor u is afgesproken. In deze folder wordt omschreven wat een colonoscopie is en hoe de voorbereiding, de uitvoering en de nazorg van het onderzoek verlopen. De vragenlijst zit bij de 'pre–scopie gesprek en vragenlijst' folder, niet bij deze folder.

Wat is een colonoscopie?

Dit is een onderzoek, waarbij de endoscopist met behulp van een dunne, buigzame scoop (de endoscoop) via de anus de dikke darm bekijkt. Op deze manier kan men ontstekingen, bloedingen, poliepen of tumoren opsporen. Tijdens het onderzoek kan er weefsel worden afgenomen (biopteren). Het onderzoek neemt ongeveer 30 minuten in beslag. Als er ingrepen moeten worden gedaan, zoals het verwijderen van grote poliepen, kan het onderzoek langer duren.

Procedure op de endoscopie–afdeling

Voorbereiding

U meldt zich eerst aan bij de aanmeldzuil in de centrale hal. Houd er rekening mee, dat dit enige tijd in beslag kan nemen. Daarna meldt u zich aan bij de aanmeldzuil op routenummer 19. Hierna kunt u plaatsnemen in de wachtruimte.

U wordt door een endoscopie–assistent uit de wachtruimte gehaald en naar de voorbereidingsruimte gebracht. Uw familielid of begeleider mag tijdens het onderzoek niet mee naar binnen, maar kan in de wachtruimte op u wachten.
Draag voor het onderzoek comfortabele loszittende kleding. U krijgt van ons een speciale onderzoeksbroek. In de voorbereidingsruimte krijgt u een venflon (infuusnaaldje). Wij noteren ook het telefoonnummer van diegene die u op komt halen. Zorg dat u deze bij de hand heeft.

Het onderzoek

U wordt in het bed naar de onderzoekskamer gereden. Uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte worden gemeten met behulp van apparatuur. Voor de aanvang van het onderzoek controleren we nog een aantal gegevens. Dit heet een time–out procedure. Het is gebruikelijk om een roesje te geven voorafgaand aan het onderzoek. De uitleg van deze medicijnen staan beschreven in deze folder.

De colonoscopie wordt verricht, terwijl u op de linkerzijde ligt. De endoscoop wordt voorzichtig ingebracht via uw anus. Daarna wordt de endoscoop langzaam door uw hele dikke darm opgeschoven. Soms moet de endoscopie–assistent met de handen op uw buik drukken, dit is om de endoscoop van de buitenkant te sturen. Tijdens het onderzoek kan u gevraagd worden van positie te veranderen. Tijdens het onderzoek blaast de endoscopist via de endoscoop lucht in uw darm, waardoor de darm open gaat staan en de darm beter in beeld komt. U kunt tijdens het onderzoek eventueel wat last krijgen van aandrang en/of darmkrampen. Windjes laten en rustig doorademen kan hierbij de druk in de buik verminderen.

Als de endoscoop bij de overgang van de dikke naar de dunne darm is aangekomen, wordt de endoscoop rustig teruggetrokken. Pas tijdens dit terughalen bekijkt de endoscopist de darmwand nauwkeurig. Indien nodig kan de endoscopist wat weefsel weghalen. Dit is niet pijnlijk. Ook kan de endoscopist poliepen verwijderen of plekjes in de darmwand behandelen. Ook hiervan voelt u meestal niets.
Het kan door onvoorziene omstandigheden een enkele keer voorkomen dat het onderzoek door een andere endoscopist wordt uitgevoerd dan oorspronkelijk op het programma stond.

Na het onderzoek

Na het onderzoek brengen wij u naar de uitslaapkamer. Daar blijven wij uw bloeddruk, hartslag en zuurstofgehalte meten. Wanneer u goed wakker bent, krijgt u eten en drinken aangeboden. U mag na het onderzoek weer gewoon eten en drinken.
U hoort op de uitslaapkamer op welk tijdstip u naar huis mag onder begeleiding van uw contactpersoon. Dit tijdstip geven wij ook door aan uw contactpersoon
Meestal mag u binnen 1 uur de uitslaapruimte verlaten.
Het is wettelijk niet toegestaan om de eerste 24 uur na het onderzoek zelfstandig aan het verkeer deel te nemen. U mag dus niet zelf een auto, motorfiets of fiets besturen, u mag ook niet zonder begeleiding met openbaar vervoer of taxi reizen.

De uitslag

U krijgt een voorlopige uitslag voordat u naar huis gaat. Een definitieve uitslag krijgt u via de verwijzer (huisarts of specialist).
Als er een ernstige afwijking wordt gevonden, dan wordt u, in het bijzijn van uw begeleiding, daarvan op de hoogte gesteld door uw endoscopist.

Eventuele bij– of nawerkingen
Na het onderzoek kunt u last hebben van darmkrampen. Deze klachten nemen snel af.

Over het algemeen is een colonoscopie een veilig onderzoek en complicaties komen gelukkig zelden voor, maar wij willen u hierover wel informeren.

- Door het verwijderen van poliepen kan een bloeding optreden. Een dergelijke bloeding kan direct tijdens de behandeling optreden, maar ook tot 14 dagen daarna. Dit stopt meestal spontaan. Een ziekenhuisopname kan noodzakelijk zijn en soms moet een nieuwe colonoscopie worden gedaan om de bloeding te behandelen. In zeer zeldzame gevallen is een buikoperatie nodig.
- Door het onderzoek kan een beschadiging (perforatie) van de darmwand ontstaan. De kans hierop is groter als de darm ernstig ontstoken is, als er veel uitstulpingen (divertikels) zijn, als er sprake is van een vernauwing of na het verwijderen van een poliep. Er treedt dan ernstige buikpijn op, met later ook koorts. De kans op een dergelijke beschadiging is ongeveer 1 op 2.000 colonoscopieën. Er is dan vrijwel altijd een ziekenhuisopname nodig en een buikoperatie kan noodzakelijk zijn.

Neem direct contact met ons op bij aanhoudende klachten van bloedverlies en/of ernstige buikpijn. Contactgegevens staan vermeld achter in dit boekje en op het ontslagformulier wat u na de colonoscopie krijgt.

Het roesje

Midazolam behoort tot de groep van benzodiazepines; dit zijn rustgevende middelen en slaapmiddelen. Midazolam werkt snel, met een maximale werking binnen enkele minuten. De werking verdwijnt snel, binnen 1 tot 2 uur, maar het middel is pas na 24 uren geheel uitgewerkt. Midazolam zorgt voor slaperigheid, angstremming en ontspanning. Sommige mensen vallen door het medicijn echt in slaap, maar vaak geeft het vooral een doezelig gevoel. Verder verstoort Midazolam tijdelijk het korte geheugen, waardoor u zich weinig kunt herinneren van het onderzoek. Bijwerkingen zijn verlaagde bloeddruk (hypotensie), verminderde ademhaling, geestelijke verwardheid, lusteloosheid (lethargie), verlaagde spierspanning (hypotonie) en coördinatiestoornis van de spieren (ataxie).

Fentanyl behoort tot de groep van opioiden, waartoe ook bijvoorbeeld morfine behoort. Fentanyl geeft een krachtige pijnstilling, maar versterkt ook het rustgevende effect van midazolam. Het effect treedt snel op, binnen enkele minuten.
Bijwerkingen zijn spierstijfheid (spierrigiditeit), verminderde ademhaling (ademhalingsdepressie), verlaagde bloeddruk (hypotensie), verlaagde hartslag (bradycardie), misselijkheid, braken en duizeligheid.

Het is wettelijk niet toegestaan om de eerste 24 uur na het onderzoek zelfstandig aan het verkeer deel te nemen. U mag dus niet zelf een auto, motorfiets of fiets besturen, u mag ook niet zonder begeleiding met openbaar vervoer of taxi reizen.
Dit geldt ook als u alleen fentanyl heeft gekregen.

Overige belangrijke zaken

Antistollingsmedicijnen

Gebruikt u antistollingsmedicijnen, dan wordt dit tijdens het pre–scopie gesprek met u besproken. Of uw MDL–arts heeft u hierover ingelicht tijdens uw polikliniek–afspraak.
Heeft u dit nog niet met ons besproken, neem dan contact met ons op.

IJzertabletten

Gebruikt u ijzertabletten? Deze moet u een week voor het onderzoek stoppen.

Diabetes mellitus

Als u diabetes mellitus heeft en hiervoor medicijnen gebruikt (tabletten of insuline), kunt u de folder "Aanpassen diabetesmedicatie" opvragen met richtlijnen hierover. Deze folder kunt u verkrijgen via de diabetesverpleegkundige, MDL–centrum of via de secretaresse van uw behandelend arts. Het is belangrijk dat u uw diabetesmedicatie en glucosemeter meeneemt.

Pacemaker of ICD

Heeft u een ICD kastje of een pacemaker? Meld dit dan vooraf (telefonisch).

Zwangerschap

Bent u (mogelijk) zwanger? Meldt u dit vooraf. Meestal kunt u dit onderzoek dan niet laten verrichten.

Overig

Een week voor het onderzoek mogen geen maag– of darmfoto's gemaakt worden, waarbij bariumpap wordt gebruikt.

Als u orale anticonceptie gebruikt is deze, bij gebruik van de darmvoorbereiding, voor de rest van de cyclus onbetrouwbaar.

Toestemming

U heeft het recht om te beslissen over uw behandeling. Het is belangrijk dat u goed geïnformeerd bent. Deze folder geeft u die informatie. Als u meer wilt weten over uw rechten en plichten als patiënt, kunt u een brochure afhalen bij het patiëntenservicebureau.

Contact

Als er na het onderzoek klachten optreden kunt u contact opnemen met het MDL–centrum. Zie onderstaande telefoonnummers.

Telefoonnummers
De volgende telefoonnummers zijn voor u van belang als u de arts of het MDL–centrum wilt bereiken:

Maandag tot en met vrijdag van 8.15 – 16.30 uur:
T 010 297 53 74 (MDL–centrum)

Buiten kantooruren:
T 010 297 50 00 (vraag via de receptioniste naar de dienstdoende arts–assistent SEH)

Mocht u thuis nog vragen hebben over het onderzoek, lees dan eerst nogmaals de folder door. Is uw vraag nog niet beantwoord, raadpleeg dan de Beter Dichtbij App.

Belangrijke informatie

Bent u bij ons geweest voor een darmonderzoek in het kader van bevolkingsonderzoek en krijgt u na het darmonderzoek (colonoscopie) klachten aan uw darmen, zoals bloed in de ontlasting of een aanhoudende verandering in het ontlastingspatroon zoals verstopping of diarree? Wacht dan niet op de volgende uitnodiging voor het bevolkingsonderzoek, maar ga naar uw huisarts.

Bent u om andere redenen doorverwezen voor een darmonderzoek (dus

niet via het bevolkingsonderzoek) en krijgt u na het onderzoek klachten, neem dan ook altijd contact op met uw huisarts, als de klachten niet passen bij de u bekende klachten. Vaak hebben mensen een patroon ontwikkeld om met de klachten om te gaan, zoals aanpassingen in voeding/mijden stress/stoelgang optimaliseren en dergelijke. Als dit allemaal het geval is en de klachten worden niet beter dan adviseren wij u om met uw huisarts contact op te nemen.

Let op: *In deze folder staat informatie die belangrijk is voor u. Heeft u moeite met de Nederlandse taal? Lees deze folder dan samen met iemand die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.*

Please note: *This leaflet contains information that is important for you. If you have trouble understanding the Dutch language, you should read this leaflet together with someone who can explain the information or translate it for you.*

Dikkat: *Bu broşür sizin için önemli bilgiler içerir. Hollandaca okumakta zorlanıyor musunuz? O zaman broşürü bilgileri sizin için çeviren ya da açıklayan biriyle okuyun.*

Uwaga: *Ta ulotka zawiera ważne dla Ciebie informacje. Masz trudności ze zrozumieniem języka holenderskiego? Przeczytaj tę ulotkę razem z kimś, kto przetłumaczy jej treść lub będzie w stanie wyjaśnić zawarte w niej informacje.*

انتبه: هناك معلومات مهمة بالنسبة لك في هذا المنشور. هل تواجه صعوبة في اللغة الهولندية؟ اقرأ إذن هذا المنشور مع شخص آخر يترجم أو يشرح لك المعلومات.

Ikazia Ziekenhuis
Montessoriweg 1
3083 AN Rotterdam
www.ikazia.nl

Colonoscopie
800719-NL / 2026-06